

УДК 616.89

В.В. Сорока

СТРУКТУРА СУПРУЖЕСКОГО НАСИЛИЯ

Областная клиническая психоневрологическая больница – медико-психологический центр, г. Донецк

Ключевые слова: кризисные состояния у мужчин, кризисные состояния у женщин; супружеское насилие, структура

Супружеское насилие является видом семейного насилия, под которым понимают действия мужа или жены, наносящие физический или психический дискомфорт партнеру [1].

Изменения, произошедшие в социально-экономической сфере, вызвали трансформацию системы ценностной ориентации. Сегодня уже не существует жесткого закрепления какой-то определенной роли за каждым из супругов. Женщина в последнее время нередко выступает как основной финансовый источник существования семьи и при этом приобретает все большую независимость [2;4-6].

Некоторые исследования даже сообщают о более высоких показателях насилия совершающего женщиными, по сравнению с мужчинами [4].

Супружеское насилие рассматривается как многомерный феномен, порождаемый взаимодействием как внутренних, так и внешних факторов, зависящий от уровня супружеской компетентности, индивидуальных особенностей личности супругов, от их взаимоотношений в браке и жизненного опыта [3-7].

Таким образом, изучение особенностей протекания процесса супружеского насилия, его структура являются актуальной темой.

Целью работы явилось изучение особенностей протекания и структуры супружеского насилия.

Материал и методы. В исследовании приняло участие 40 жертв супружеского насилия, с различными клиническими формами пограничных психических расстройств и обратившихся за специализированной помощью в Областную клиническую психоневрологическую больницу - Медико-Психологический Центр.

Они были распределены в группы по половому признаку. Первую группу составили 20 женщин-жертв супружеского насилия. Вторую группу составили 20 мужчин, переживших супружеское насилие.

Исследование проводилось с помощью специального клинико-анамнестического, виктимо-анамнестического, социально-демографического и статистического методов.

Результаты и обсуждение. Тщательный сбор анамнеза заболевания, психологического анамнеза позволяли выявить и оценить ситуацию супружеского насилия. Для этого все участники исследования заполнили анкеты, в которой указали ситуации, воспринимаемые как угроза безопасности или ущемление интересов в их супружеской жизни. Данные представлены в таблице 1.

Таблица 1**Предконфликтные ситуации супружеского насилия**

Ситуации, предшествовавшие насилию	Женщины-жертвы	Мужчины-жертвы
Недовольство ведением домашнего хозяйства	55%	20%
Борьба за власть/доминирование	40%	45%
«Непонимание», проблемы коммуникации	55%	55%
Разница взглядов на воспитание детей	45%	55%
Проблемы с финансами	50%	65%
Проблемы работы	20%	75%
Собственническое поведение	55%	45%
Ревность	35%	15%
Нехватка чувства от партнера	55%	60%
Сексуальные проблемы	25%	20%
Эффект алкоголя	20%	35%

Для мужчин наиболее распространенными предконфликтными ситуациями оказались: проблемы с работой, проблемы с финансами, нехватка чувств от партнера, разница взглядов на воспитание детей, проблемы с коммуникацией.

Женщины в качестве основных ситуаций, предшествовавших насилию, выделили: собственническое поведение со стороны партнера, нехватка чувств от партнера, недовольство ведением домашнего хозяйства со стороны партнера, проблемы коммуникации, проблемы с финансами.

Учитывая, что и мужчины, и женщины рассматривают коммуникацию как большую проблему любое терапевтическое вмешательство должно уделять первостепенное внимание нормализации внутрисемейной коммуникации.

Предконфликтная ситуация вызывает у сторон попытки разрешить проблему неконфликтным способом – убеждением, просьбой, разъяснением. На данном этапе с целью фиксации своих интересов, стороны пробуют аргументировать свои позиции.

Переход от аргументов к претензиям и личным выпадам резко интенсифицирует взаимодействие партнеров, приводя к эскалации конфликта. Распреде-

ление ответов респондентов о фазах конфликта представлено в таблице 2.

Таблица 2
Тревожные и депрессивные расстройства у больных бронхиальной астмой (БА), артериальной гипертензией (АГ) и язвенной болезнью (ЯБ)

Фазы	Женщины-жертвы	Мужчины-жертвы
Аргумент→насилие	85%	20%
Аргумент→Спор→насилие	20%	25%
Провокация→насилие	10%	30%
Игнорирование→насилие	10%	75%
Аргумент→ответ насилием→вторая сторона отвечает насилием	45%	50%

Женщины-жертвы чаще сталкиваются с ситуацией, когда в ответ на их аргументы партнер стремится проявить свое превосходство и сразу переходит к насилию.

Мужчины-жертвы выделили в эскалации конфликта следующие элементы: «Игнорирование насилие». Мужчины сообщили, что длительное время игнорировали упреки, замечания, оскорблений в свой адрес, до того времени пока не происходило обострение всех противоречий с женой и последующим противоборством.

Ситуация «Аргументответ насилием вторая сторона отвечает насилием» оказалась актуальной как для мужчин, так для женщин, жертв семейного насилия. Она характерна для тех семей, в которых обе стороны надеются путем нажима и твердости вызвать перемену позиций оппонента, но никто не готов добровольно уступить.

При этом исследуемые отметили, что насилие партнера может быть эпизодическим с длинными интервалами отказа от насилия, прерывающимися более короткими периодами интенсивного насилия и охватывающего самые различные сферы жизни (экономическую, интимную, бытовую, карьерную).

Способность одной из сторон подавить оппонента или навязать ему свою волю приводят к ослаблению, затуханию активного периода конфликта.

В таблице № 3 представлены способы решения конфликтов, используемые жертвами супружеских отношений.

Чаще практикуют уход из дома как способ прерывания конфликта мужчины-жертвы семейного насилия. При этом они в отличие от женщин не выбирают прогулку в парке, а ночуют в машине или на лавочке.

Прибегание к помощи извне больше практикуется женщинами-жертвами. При этом они стремятся задействовать ближайшее окружение – родственников или соседей.

Успешная коммуникация как способ решения проблемной ситуации не была отмечена ни одним из исследуемых.

Таблица 3
Способы решения конфликтов супругами

Попытка остановить конфликт	Женщины-жертвы	Мужчины-жертвы
Уход из дома (прогулка, переночевать в машине)	70%	90%
Временное разделение (пожить у знакомых, родственников)	40%	50%
Успешная коммуникация	-	-
Партнер выгнал из дома	10%	-
Прибегание к помощи извне	60%	10%

Переход от конфликтного противодействия к прекращению конфликта приводит к возникновению постконфликтной ситуации.

Данные о поведении партнера-обидчика в постконфликтном периоде представлены в таблице 4.

Таблица 4
Поведение агрессора в постконфликтном периоде

	Женщины-агрессоры	Мужчины-агрессоры
Уверяет, что инцидент больше не повторится/раскаяние	10%	30%
Беспомощность	25%	50%
Более агрессивное	5%	15%
Как-будто ничего не произошло	60%	5%

Поведение «раскаяние» характеризуется подчеркнутыми знаками внимания к партнеру (посвящение стихов, фотографии на баннерах, просьбы о прощении в радио и телевизионных программах, цветы, конфеты).

Агрессор выражает свое глубокое сожаление, сосредотачивается на все положительные аспекты отношений и дает обещание, что насилие больше не повториться.

Тактика «беспомощность» проявляется, когда агрессор выходит через знакомых или самостоятельно на жертву и сообщает, что «не может самостоятельно гвоздь забить без такого хозяйственного мужа», «не ел три дня и не менял одежду без заботы жены» и т.д. Всячески сообщается - жизнь настолько ужасна, что если партнер не вернется домой, агрессору придется совершить самоубийство. При этом жертва начинает задумываться о собственной несостоятельности – если партнер находится в таком ужасном положении, то, видимо, это вызвано неудачей в выполнении социальной роли. Кроме того, совсем не хочется быть виноватым за смерть партнера.

Как правило, после неэффективности указанных выше тактик агрессор прибегает к еще большему насилию. Он будет угрожать жертве различными ограничениями, побоями.

Если какая-либо из тактик оказалась успешной в воссоединении отношений с жертвой, то чаще именно она и будет повторена при рецидивах насилия.

В таблице № 5 приведены данные о патопсихологических проявлениях у самих жертв супружеского насилия.

Таблица 5
Патопсихологические проявления
у жертв насилия в семье

Патопсихологические проявления	Женщины-жертвы	Мужчины-жертвы
Снижение настроения	85%	65%
Тревога	55%	85%
Плаксивость	95%	5%
Суицидальные мысли	60%	10%
Повышенная психическая утомляемость	45%	30%
Нарушение сна	70%	10%
Чувство вины	65%	10%
Снижение уверенности в собственных силах	70%	25%
Отсутствие жизненной перспективы	55%	30%
Ощущение ненужности, никчемности	70%	15%
Соматические проявления	25%	40%
Потеря веса	45%	15%

Депрессивные эпизоды более характерны для женщин-жертв семейного насилия. При этом 70-85 % женщин испытывает депрессивные эпизоды умеренной глубины и 15-30% тяжелый депрессивный эпизод. Данное состояние может приводить к аутоагрессивным действиям, попыткам самоубийства.

Тревога и депрессия могут рассматриваться как облигатный патогенетический фактор формирования и динамики дисфункций внутренних органов, развития соматической патологии у жертв семейного насилия в связи с переживаемым стрессом. Данные показатели оказались выше у мужчин-жертв семейного насилия.

Выводы

Насилие в семье представляет собой сложную систему поведения супругов, характеризующуюся многоэтапными, определенными характеристиками и

фазами, имеющими свое собственное развитие в аспекте семейной дисфункции. В структуре семейного насилия можно выделить следующие этапы:

- Преднасилия;
- Собственно насилия;
- Постнасилия.

Преднасилие характеризуется нарастанием напряженности: жертва пытается выразить свои представления об отношениях, их улучшении, а агрессор начинает критиковать, проявляет раздражительность, гнев по отношению к партнеру.

Период собственно насилия характеризуется эскалацией конфликта. Одна из сторон или оба оппонента конфликта в целях устрашения противника постоянно пытаются показать, что мощь и ресурсы одной стороны превосходят другую сторону. При этом каждый надеется, что такая его позиция приведет к капитуляции противника. Используется комбинация из видов насилия (физическое, психологическое, экономическое, сексуальное).

Для периода постконфликта на фоне спокойствия и воссоединения характерно установление еще большего контроля над жертвой, усиление ее зависимости от агрессора.

Результатом супружеского насилия является полная дисфункциональность семьи на всех уровнях, что обуславливает необходимость адекватного комплексного лечения для каждого из указанных периодов.

Литература:

1. *Pattern Changing for Abused Women.* By Marilyn Shear Goodman and Beth Creager Fallon. Thousand Oaks, CA: Sage, 1995, 236 pp.,
2. Беро М.П., Крауз Р., Бахтеева Т.Д., Марута Н.А., Бондаренко А.Ю. Руководство по современной психотерапии при чрезвычайных ситуациях и кризисных состояниях с основами православной психотерапии. Д., «Каштан», 2010. – 360 с.
3. *Насилие и его влияние на здоровье. Доклад о ситуации в мире / -* Под ред. Этьенна Г. Круга и др. — М: Издательство «Весь Мир», 2003. — 376 с
4. Hines, D. A., & Malley-Morrison, K. *Psychological effects of partner abuse against men: A neglected research area.* Psychology of Men and Masculinity. - 2001. – Vol.2, P. 75–85.
5. McNeely, R.L. *Is domestic violence a gender issue, or a human issue? / R.L. McNeely, P.W. Cook, J.B. Journal of human behavior in the social environment.* - 2001. - № 4 (4). - P. 227 - 251.
6. Felson, R. B., & Messner, S. F. *The control motive in intimate partner violence.* Social Psychology Quarterly.- 2000. – Vol. 63, P. 86–94.
7. Garbarino J. *Understanding Abusive Families: An Ecological Approach to Theory and Practice.* San Francisco, Jossey-Bass Publishers, 1997, 273 pages.

СТРУКТУРА ПОДРУЖНЬОЇ АГРЕСІЇ В.В. Сорока

У публікації висвітлюються підсумки проведеного обстеження чоловіків та жінок, жертв подружньої агресії. Метою якого було дослідження структури подружнього насилиства.

Ключові слова: кризові стани у жінок; кризові стани у чоловіків; подружнє агресія, структура

THE STRUCTURE OF DOMESTIC VIOLENCE V.Soroka

In article the given inspections of battered men and battered women. Structure domestic violence studying was which purpose.

Keywords: neurotic disorders, women and man who have experienced domestic violence, structure